受験申込書添付資料

					1		1				
受験番号		フリガナ			年	龄	満	歳			
∠ 3∧⊞ · 3		氏 名			生年	月日	平成	年	月	日	
現住所				帰省	先						
〇職歴につい	て			•		•					
□ある[ヨ	見在の職種を具体	本的に記入]
□なし											
あると答えた	:方にお尋ねしま	す									
①勤めていた事業所、業務内容、勤続年数を教えてください。(直近の職歴から3箇所まで記入)											
2離職理由	1										
	•										
〇当広域連合	 :以外に採用試験	生工問句)	新も会な)に	1受けて	いま	すか.	(予定丰)	全ま い			
ロはい	1 - 2014 10 He 4-20	(() () () ()	.,,, 0 1 0 ,			,	(,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	/			
ロいいえ											
	答えた方にお尋	ねします。	それはなぜて	゙ すか。							
理由	Д / С/С/31-00 N	10000	C 1/0100 01 C	. , , , ,							
 「はい」と答	えた方にお尋ね	いします。									
	し、当広域連合		った場合はと	ごうしま	すか	0					
						-					

たこと」をひとつずつ記入してください ・一番うれしかったこと
・一番うれしかったこと
・一番つらかったこと
〇自分の長所と短所を具体的にひとつずつ記入してください
· 長所
• 短所
74171
○鳥羽志勢広域連合の職員となったらどのような仕事がしたいですか。
※鳥羽志勢広域連合には総務課、衛生課(し尿処理施設運営)、環境課(ごみ処理施設運営)、介護保険課
《介護認定事務等》が設置されています。
(月度応足争物寺)が改直で40で0・より。
〇あなたが鳥羽志勢広域連合の職員として仕事をするうえで活かせることについて自己PRしてくださ
い。
【注意事項】

- ※ 黒のインクまたはボールペンで、直筆で記入してください。(鉛筆、色付ペンは不可)
- ※ 文字は楷書で丁寧に記入してください。
- ※ 様式を編集することは禁止します。必ず枠内に収めて記入してください。